

**AUTORIZACIÓN PARA CANCELAR LA INSCRIPCIÓN
NUEVOS RESIDENTES DE WISCONSIN**

(Nombre de la persona que autoriza la cancelación de la inscripción de él/la votante)

Es mi intención de votar para Presidente y Vicepresidente en Wisconsin, bajo §. 6.15, Wis. Stats.

Autorizo la cancelación de mis privilegios de votar en la siguiente dirección:

(Dirección Anterior)

(Pueblo, Aldea o Ciudad)

(Estado)

(Código Postal)

No estoy inscrito para votar en mi dirección anterior.

Fecha _____

(Firma de él/la residente nuevo(a) de Wisconsin)

(Dirección Actual)

GAB-139 (Rev. 2012-06) (Ref. 1/98)
§.6.15(2)(b), Stats.

**AUTORIZACIÓN PARA CANCELAR LA INSCRIPCIÓN
NUEVOS RESIDENTES DE WISCONSIN**

(Nombre de la persona que autoriza la cancelación de la inscripción de él/la votante)

Es mi intención de votar para Presidente y Vicepresidente en Wisconsin, bajo §. 6.15, Wis. Stats.

Autorizo la cancelación de mis privilegios de votar en la siguiente dirección:

(Dirección Anterior)

(Pueblo, Aldea o Ciudad)

(Estado)

(Código Postal)

No estoy inscrito para votar en mi dirección anterior.

Fecha _____

(Firma de él/la residente nuevo(a) de Wisconsin)

(Dirección Actual)

GAB-139 (Rev. 2012-06) (Ref. 1/98)
§.6.15(2)(b), Stats.